

NOTICE TO OTHER PARENT (다른 부모에 대한 통지서)

카운티	
케이스 명	
케이스 번호	기타 ID 번호
담당자 성명	

(주소)

질문이 있으시면 담당자에게 문의하십시오.

통지서 날짜: _____

본 통지서의 목적은 _____의 Welfare to Work 플랜 참가에 문제가 있음을 귀하에게 알리는 것입니다. 저희는 Welfare to Work 요구조건에 일치하는 플랜을 마련해 드리기를 바랍니다. 이러한 플랜에 동의하시는 경우 귀하의 가족에 대한 현찰 보조금은 감소되지 않습니다. 그러나 문제를 해결하지 못하는 경우 귀하 및 _____께서는 현찰 보조금을 상실할 수 있습니다. 하지만 귀하 자녀들은 그들에게 해당되는 현찰 보조금을 계속 받을 수 있습니다.

귀하께서 이미 Welfare to Work 플랜에 속해 있거나 Welfare to Work 참가에 동의하시는 경우, 귀하께서는 자신의 몫에 해당하는 현찰 보조금을 받으실 수 있습니다. 언제든지 Welfare to Work 플랜 참가에 동의하실 수 있습니다. 그러나 현찰 보조금이 중단된 후 플랜 참가에 동의하시는 경우, 현찰 보조금을 재신청해야 합니다.

Welfare to Work 플랜에 참가하지 않는 정당한 사유가 있는 경우에는 참가하실 필요가 없습니다. 이러한 정당한 사유에는 다음이 포함됩니다. 귀하께서 가정 폭력의 피해자이며 참가로 인해 귀하나 귀하 가족에게 해가 되는 경우, 또는 참가에 필요한 육아비나 교통비 또는 직업과 관련되는 비용이 없는 경우 등입니다.

상세한 정보가 필요하시면 _____에 문의하십시오.